

折込チラシご注文書



FAXナンバー: 03-6911-3071

株式会社メックス
折り込みチラシ受注係 行

枠内をご記入ください
FAX送信枚数: 全 1 枚

ご注文日	年	月	日	ご注文No.
------	---	---	---	--------

◇ご注文主 ※ご請求先

貴社名		ご担当者名		様
ご住所				
TEL		FAX		

◇お届け先

記入例	店舗名	auショップ東京	パターン	希望部数
店舗			A	50000 部
	店舗名		パターン	希望部数
	店舗名		パターン	希望部数
	店舗名		パターン	希望部数
	店舗名		パターン	希望部数
	店舗名		パターン	希望部数
	店舗名		パターン	希望部数
	店舗名		パターン	希望部数
	店舗名		パターン	希望部数

※印刷・折り込み代の単価はASSIST内の印刷価格表をご参照くださいませ。

◇商品 ※折り込みチラシは受注から初稿完成まで約5営業日かかります。全体で3週間ほどの猶予をお願いいたします。

商品名	印刷代	折り込み代	合計金額	ご希望納期※
A 今月のサンプル(Aパターン)	円	円	円	月 日 ()
B 今月のサンプル(Bパターン)	円	円	円	月 日 ()
C 今月のサンプル(Cパターン)	円	円	円	月 日 ()
D その他(オリジナル)	円	円	円	月 日 ()

備考

申込の案内とお願い

1. 価格には消費税は含まれておりません。
2. 注文の数量は申し込み単位でお願いします。
3. 運送便の突発的な事情により、指定の期日に届かない場合もあります。
4. 配送途中の衝撃で商品が破損する場合がありますのでご了承ください。

※注文前に弊社担当営業まで在庫確認をお願いします。

メックス管理No.		-	
-----------	--	---	--

